

Grossesse

Trimestre

1

Mois	Semaine
1	1-4
2	5-8
3	9-13

Trimestre

2

Mois	Semaine
4	14-17
5	18-22
6	23-27

Trimestre

3

Mois	Semaine
7	28-31
8	32-35
9	36-40

Vous venez d'apprendre que vous êtes enceinte - et maintenant ?

Mon test de grossesse est positif...

Si un test de grossesse a donné un résultat positif (même si la ligne est faible), vous êtes très probablement enceinte. Les étapes suivantes sont très personnelles pour chaque personne, mais chacune devrait commencer par prendre rendez-vous avec un prestataire de soins.

Quelle est la précision de mon test de grossesse ?

Les tests de grossesse à domicile sont précis à 99 %¹. Ces tests mesurent le taux d'hCG ou « hormone de grossesse » dans l'urine. Le meilleur moment pour faire un test de grossesse est quelques jours après une absence de règles, idéalement le matin à la première heure. Certains tests sont précis jusqu'à 6 jours avant l'absence de règles, mais il est possible que le taux d'hCG dans l'urine ne soit pas encore assez élevé pour déclencher un résultat positif.

Voir un test de grossesse positif pour la première fois peut provoquer une vague d'émotions différentes; que ce soit le moment que vous attendiez ou la dernière chose que vous attendiez, il est normal de se sentir à la fois excitée et nerveuse au début de votre grossesse. Bien que cela puisse être accablant, il existe de nombreuses ressources à votre disposition pour vous guider dans cette étape cruciale de votre vie.

Cette fiche d'information vous guidera pas à pas tout au long de votre grossesse, en abordant les préoccupations les plus courantes et en soulignant les points importants à considérer pour vous aider à prendre des décisions éclairées et autonomes qui favorisent une grossesse en bonne santé.

Comment calculer ma date d'échéance ?

Le premier jour de vos dernières règles est considéré comme le premier jour de la grossesse, même si vous n'avez probablement conçu votre enfant qu'environ deux semaines plus tard. Étant donné que de nombreuses femmes ne savent pas exactement quand leur bébé a été conçu, vos règles constituent un repère fiable pour démarrer l'horloge.

1^{er} jour des dernières règles + **40** semaines (280 jours)



Visites prénatales

L'objectif de chaque visite prénatale est de suivre votre évolution tout au long de la grossesse et de vous fournir des informations qui vous aideront à rester en bonne santé, vous et votre bébé. Au Canada, 58 % des femmes reçoivent des soins prénatals d'un obstétricien, environ un tiers d'entre elles consultent un médecin de famille et un petit nombre reçoit des soins d'une sage-femme². Certaines femmes ayant des problèmes médicaux préexistants (voir la fiche d'information sur la préconception) auront besoin de l'avis d'un spécialiste et d'un suivi tout au long de leur grossesse, mais c'est à vous de déterminer quel prestataire de soins répond le mieux à vos besoins.

Quelle que soit l'option choisie, vous aurez accès aux mêmes tests et examens de routine. Si vous avez une grossesse simple ou « à faible risque », vous verrez votre praticien une fois par mois pendant les 28 premières semaines de grossesse, toutes les deux semaines jusqu'à la 36^e semaine, puis une fois par semaine jusqu'à la naissance de votre bébé.

S'adapter à la grossesse

Votre corps fait des heures supplémentaires pour fournir à votre bébé les nutriments nécessaires à son bon développement. Aujourd'hui plus que jamais, il est important de donner la priorité à votre santé et à votre bien-être, non seulement pour le bien de votre corps en pleine mutation, mais aussi pour celui de votre bébé en pleine croissance. Bien qu'il y ait des choses à faire et à ne pas faire, la plupart des choix que vous ferez tout au long de votre grossesse dépendront des besoins de votre corps (et de votre bébé).

Éducation & soutien	La grossesse peut être une période de surcharge d'informations et peut facilement devenir accablante. Les groupes de soutien et les cours d'éducation prénatale constituent une part importante de la préparation à l'arrivée de votre bébé.	
Exercice	Dans le cas des grossesses à faible risque, il est bénéfique de commencer ou de poursuivre des exercices d'intensité légère à modérée. Les femmes qui n'ont pas été actives avant la grossesse devraient commencer par des activités légères telles que la marche.	
Activité sexuelle	Pour la plupart des femmes, l'activité sexuelle pendant la grossesse est non seulement sans danger, mais elle présente également de nombreux avantages pour votre santé et celle de votre bébé. Si les rapports sexuels pendant la grossesse vous mettent mal à l'aise, c'est normal aussi! Quoi qu'il en soit, il est important de discuter de l'activité sexuelle avec votre prestataire de soins, car certaines femmes se verront conseiller de s'abstenir de rapports sexuels pendant leur grossesse en raison de facteurs de risque personnels.	
Médicaments	Heureusement, de nombreux médicaments peuvent être utilisés sans danger pendant la grossesse, mais certains sont déconseillés. Consultez votre prestataire de soins pour vous assurer que les ordonnances, les médicaments en vente libre et les suppléments que vous prenez peuvent être utilisés sans danger pendant votre grossesse. Voici une liste de médicaments que vous pouvez utiliser sans danger pendant votre grossesse après avoir consulté votre prestataire de soins :	
	<ul style="list-style-type: none">• Tylenol• Antiacides (Tums, Mylanta)• Antihistaminiques (Benadryl)	<ul style="list-style-type: none">• Laxatifs à base de fibres (Metamucil)• Médicaments contre la toux (Robitussin et Vicks)• Soulagement des gaz et des ballonnements (Gas-x, Mylanta Gas, Mylicon)
Nutrition	Votre apport nutritionnel avant et pendant la grossesse influence la santé de votre bébé. Il est normal que vous ayez besoin de plus de nourriture au cours des deuxième et troisième trimestres pour répondre à vos besoins énergétiques accrus. Voici une liste d'aliments à éviter pendant la grossesse selon les recommandations de Santé Canada ² :	
	<ul style="list-style-type: none">• Charcuterie• Pâté et viande à tartiner• Fruits de mer et poissons fumés réfrigérés• Œufs crus ou peu cuits• Germes crus, en particulier les germes de luzerne	<ul style="list-style-type: none">• Hot-dogs, sauf s'ils sont réchauffés jusqu'à ce qu'ils soient fumants• Viande, volaille et poisson crus ou insuffisamment cuits (sushi)• Fromages à pâte molle non pasteurisés et pasteurisés• Tous les fromages à pâte persillée• Lait et jus non pasteurisés (cidre de pomme)

Votre première visite prénatale

Une fois que vous avez reçu un test de grossesse positif (à domicile ou auprès d'un prestataire de soins), il est important de prendre rendez-vous pour votre première visite prénatale, qui a généralement lieu entre la 6^e et la 8^e semaine. Il s'agit de votre plus long rendez-vous - il y a beaucoup de choses à discuter alors que vous commencez votre grossesse. Voici une liste de ce à quoi vous pouvez vous attendre lors de votre première visite prénatale :

- Discussion sur les besoins personnels, physiques, mentaux, spirituels et culturels qui sous-tendent votre parcours de soins
- Antécédents médicaux détaillés
- Discussion sur les symptômes courants de la grossesse
- Conseil, éducation et protection
- Mesure du poids et de la taille
- Mesure de la pression artérielle
- Frottis vaginal, en cas de dépistage
- Échographie
- Analyses sanguines

Symptômes du 1^{er} trimestre

Nausées matinales

Les nausées et vomissements du début de la grossesse peuvent en effet survenir à n'importe quel moment de la journée. Ce symptôme courant touche environ 3 femmes enceintes sur 4 au cours de leur premier trimestre¹. Les nausées matinales commencent généralement vers la 6^e semaine et durent environ 10 semaines avant de se dissiper vers le début du 2^e trimestre.

Saignements et crampes d'implantation

Oui, des crampes abdominales ou de légers saignements sont normaux au cours du premier trimestre. Il s'agit de symptômes de l'implantation, c'est-à-dire du processus par lequel l'embryon se fixe sur l'utérus au début de la grossesse.

Poitrine sensible

Vous remarquerez peut-être que vos seins sont sensibles et plus gros que d'habitude vers la 6^e semaine.

Autres symptômes

Chaque femme vit son premier trimestre différemment. Les autres symptômes courants sont les brûlures d'estomac, la constipation, le goût métallique, les aversions alimentaires et les maux de tête.

Échographie du 1^{er} trimestre

Au Canada, toutes les femmes se voient proposer au moins une échographie au cours de leur premier trimestre, entre la 7^e et la 12^e semaine². Cette échographie, souvent appelée « échographie de datation », mesure la taille de votre bébé en pleine croissance afin de déterminer son âge gestationnel exact.

Dépistage prénatal

Votre prestataire de soins peut vous recommander un dépistage de la clarté nucale (CN) entre les semaines 10 et 13 de la grossesse pour rechercher le syndrome de Down. En fonction de vos facteurs de risque, d'autres procédures de dépistage pour une variété de conditions génétiques peuvent être recommandées.

Le dépistage prénatal non invasif (DPNI) est un test sanguin qui permet de déterminer si votre bébé risque de développer certaines maladies génétiques. Le résultat de ce test déterminera si d'autres tests invasifs (énumérés ci-dessous) sont nécessaires.

Le prélèvement de villosités choriales est un test réservé aux grossesses à haut risque qui consiste à prélever un petit échantillon de tissu sur les saillies du placenta en forme de doigts, appelées villosités choriales.

L'amniocentèse est une procédure qui permet d'extraire le liquide amniotique (le liquide qui entoure le bébé) en vue d'une analyse génétique plus poussée.

Soins prénataux du 2^e trimestre

Vos visites prénatales seront plus courtes au cours du deuxième trimestre. Votre prestataire de soins suivra l'évolution de votre grossesse et de celle de votre bébé.

Des tests pour vous :

- Contrôle de la tension artérielle
- Poids
- Test d'urine

Tests pour votre bébé :

- Mesure de l'abdomen
- Écoute de l'activité cardiaque du fœtus
- Vérification des mouvements du fœtus, comme les coups de pied dans le ventre ou les battements d'ailes.

Échographie du 2^e trimestre

L'échographie du 2^e trimestre, parfois appelée échographie anatomique ou échographie des anomalies, aura lieu entre les semaines 18 et 22 de la grossesse. Cette échographie recherche des signes de problèmes structuraux spécifiques ou d'anomalies congénitales des organes du fœtus en croissance. En fonction de la position du fœtus, l'échographiste peut également être en mesure d'identifier le sexe de votre bébé.

Symptômes du 2^e trimestre

Congestion

Au fur et à mesure que la grossesse progresse, le flux sanguin vers les muqueuses du nez augmente, ce qui provoque une congestion, des ronflements et parfois des saignements de nez.

Léger gonflement des chevilles et des pieds

Ce symptôme courant touche 3 femmes enceintes sur 4 à partir de la 22^e semaine environ jusqu'à l'accouchement¹.

Douleur dans le bas-ventre

Également connus sous le nom de « douleurs des ligaments ronds », ces ligaments soutiennent votre ventre au fur et à mesure qu'il prend de l'ampleur.

Autres symptômes

Chaque femme vit son 2^e trimestre différemment. Parmi les autres symptômes courants, citons les vertiges, les varices, la prise de poids, l'augmentation ou la diminution de la libido.

Diabète gestationnel

La fluctuation des taux d'hormones pendant la grossesse peut avoir un impact sur la glycémie et de nombreuses femmes développent un diabète temporaire (diabète gestationnel) pendant la grossesse.

Une glycémie élevée pendant la grossesse peut être néfaste pour vous et votre bébé en pleine croissance. Les malformations congénitales, les naissances prématurées et les complications à l'accouchement sont autant de risques associés à un diabète mal contrôlé pendant la grossesse.

Environ une femme sur dix est atteinte de diabète gestationnel; c'est pourquoi toutes les femmes font l'objet d'un dépistage de cette maladie entre la 24^e et la 28^e semaine de grossesse¹.

Il existe différentes variantes de tests de glycémie pendant la grossesse, mais toutes impliquent la consommation d'une boisson sucrée à base de glucose, suivie d'une analyse de sang pour mesurer votre taux de sucre.

Le traitement initial du diabète gestationnel consiste à modifier le régime alimentaire; toutefois, certaines femmes auront besoin de médicaments pour stabiliser leur taux de sucre dans le sang.

Soins prénataux du 3^e trimestre

À mesure que vous approchez de la fin de votre grossesse, vos visites prénatales deviennent plus fréquentes. C'est le moment de poser des questions de dernière minute sur le travail, la gestion de la douleur pendant l'accouchement et le moment de contacter votre prestataire de soins si vous pensez que votre bébé est sur le point d'arriver.

Des tests pour vous :

- Contrôle de la tension artérielle
- Poids
- Test d'urine
- Examen pelvien

Tests pour votre bébé :

- Mesure de l'abdomen
- Écoute de l'activité cardiaque du fœtus
- Vérification du positionnement du fœtus
- Vérification des mouvements du fœtus, comme les coups de pied dans le ventre ou les battements d'ailer.

Vaccination et dépistage

Au cours du troisième trimestre, votre prestataire de soins peut vous proposer la vaccination dcaT (abréviation de diphtérie, coqueluche et tétanos) et recommander un test de dépistage du streptocoque du groupe B (SGB). Le vaccin dcaT aide à fournir une immunité passive (à travers le placenta) à votre nouveau-né pour le protéger contre la coqueluche. Le SGB est une bactérie courante du tractus intestinal, mais si les bébés sont exposés à cette bactérie pendant l'accouchement, ils peuvent tomber gravement malades.

Symptômes du 3^e trimestre

Contractions de Braxton Hicks

Parfois appelé « contractions d'entraînement » ou « faux travail », ce resserrement de l'abdomen va et vient souvent au fur et à mesure que votre corps se réchauffe en vue de l'événement principal.

Brûlures d'estomac (reflux acide)

Au cours des dernières semaines de la grossesse, l'utérus s'appuie sur l'estomac, ce qui augmente les risques de brûlures d'estomac.

Douleurs dans le bas-ventre et le dos

Les douleurs des ligaments ronds et les maux de dos s'aggravent à mesure que votre ventre grossit. Des douleurs sciatiques aiguës dans les jambes peuvent également apparaître à l'approche de la fin de la grossesse.

Autres symptômes

Chaque femme vit son troisième trimestre différemment. Les autres symptômes les plus courants sont le manque de contrôle de la vessie, les fuites mammaires, la prise de poids, la fatigue et l'insomnie.

Ce qu'il faut éviter pendant le 3^e trimestre

Voyager

Bien que cela semble évident, il est important de rester près de chez vous lorsque vous approchez de la fin de votre grossesse. De nombreuses compagnies aériennes interdisent aux femmes enceintes de prendre l'avion après 36 semaines de grossesse.

Se coucher sur le dos

Évitez de vous allonger ou de faire de l'exercice sur le dos pendant le troisième trimestre. Le poids de votre ventre peut appuyer sur une veine importante qui transporte le sang du bas du corps vers le cœur, ce qui peut provoquer des nausées et un essoufflement.

Travail et accouchement

Bien que les contractions de Braxton Hicks soient souvent légères par rapport à un véritable travail, certaines femmes ont du mal à faire la distinction entre les deux. Une fois que vous avez établi que vous êtes en train d'accoucher, il est temps d'appeler votre prestataire de soins. Voici quelques signes d'un véritable accouchement à surveiller :

La descente du bébé décrit la descente de votre bébé dans le bas du bassin. Ce phénomène peut se produire quelques semaines avant l'accouchement ou marquer le début du travail.

Les pertes sanguines sont des écoulements filandreux de couleur rose-brun qui indiquent que l'accouchement est en cours.

Les contractions du travail ont tendance à s'intensifier par rapport aux contractions de Braxton Hicks qui diminuent au fur et à mesure que vous vous déplacez.

La pression pelvienne est souvent ressentie comme des crampes dans la région de l'aîne lorsque le col de l'utérus commence à se dilater.

Les étapes du travail

1

Début du travail et travail actif

Au début du travail, le col de l'utérus se dilate (s'ouvre) et s'amincit pour préparer l'accouchement. Vous commencerez à ressentir de légères contractions irrégulières. Pour les femmes qui accouchent pour la première fois, le début du travail peut être imprévisible et durer de quelques heures à quelques jours. Lorsque le col de l'utérus atteint 6 cm et que les contractions deviennent plus fortes, plus régulières et plus rapprochées, le travail actif commence. Le travail actif dure généralement de 4 à 8 heures, avec une dilatation du col de l'utérus d'environ 1 cm par heure.

2

Accouchement

Votre prestataire de soins effectuera régulièrement des examens pelviens pour vérifier votre col de l'utérus. Lorsque le col de l'utérus atteint 10 cm, il vous demandera de commencer à pousser. Il est préférable de pousser comme si vous alliez à la selle et de rentrer le menton dans la poitrine.

3

Expulsion du placenta

Après la naissance de votre bébé, il est temps d'expulser son placenta. Le placenta est un organe spécial de la grossesse qui aide à fournir les nutriments de votre sang au bébé qui grandit dans l'utérus. Cette dernière étape peut durer entre 30 minutes et 1 heure. Toutefois, à ce stade, vous serez tellement concentrée sur votre nouveau bébé que vous risquez d'oublier ce qui se passe autour de vous.

Accouchement

Quand ?

Idéalement, tous les bébés devraient naître à 40 semaines pile; cependant, ce n'est souvent pas le cas - 8 % des bébés au Canada naissent prématurément (avant 37 semaines) et 1 femme sur 3 dépasse la date prévue². Pour certaines femmes, certaines conditions médicales augmenteront le risque d'accouchement prématuré ou nécessiteront un déclenchement précoce du travail en raison de complications maternelles ou fœtales. À partir de 42 semaines, vous êtes officiellement considérée comme « en retard » et le travail sera probablement déclenché par diverses méthodes et médicaments.

Où ?

Le lieu de l'accouchement dépend presque entièrement de vous. Certaines femmes optent pour un accouchement à domicile, tandis que d'autres préfèrent les maisons de naissance ou les hôpitaux. Pour les femmes ayant une grossesse à risque ou des antécédents de complications à l'accouchement, il est préférable de prévoir un accouchement à l'hôpital au cas où vous auriez besoin d'un soutien supplémentaire.

Comment ?

Le mode d'accouchement dépend d'un certain nombre de facteurs. Si la plupart des femmes peuvent prévoir un accouchement par voie vaginale en toute sécurité, certaines peuvent se voir proposer une césarienne planifiée en fonction de facteurs de risque personnels tels que des conditions médicales coexistantes ou la position du fœtus. Pour les femmes dont le travail se prolonge, des moyens d'accouchement supplémentaires, tels que les forceps, peuvent être nécessaires si vous ou votre bébé êtes en détresse. Si ces méthodes échouent, une césarienne d'urgence sera recommandée.

Les étapes de la grossesse

Jour
1
DDR

Vos dernières règles sont le point de repère le plus fiable pour déterminer la date de votre grossesse.

Semaine
4

Votre bébé est aussi grand qu'une graine de pavot.

L'œuf fécondé s'implante dans l'utérus, ce qui peut s'accompagner de saignements ou de crampes.

Semaine
5

Votre bébé est aussi gros qu'un pépin d'orange.

Les niveaux d'hormones de grossesse sont maintenant suffisamment élevés pour donner un résultat positif à un test de grossesse - il est temps de prendre rendez-vous pour votre première visite prénatale !

Semaine
6

Votre bébé est aussi grand qu'un petit pois.

Assistez à votre première visite prénatale entre la 6^e et la 8^e semaine. Le visage et le cœur de votre bébé commencent à se former et vous pourrez peut-être entendre les battements de son cœur à partir de la 6^e semaine.

Semaine
7

Votre bébé est aussi grand qu'une myrtille.

Le cordon ombilical forme et relie le placenta en croissance à votre bébé pour l'aider à fournir les nutriments nécessaires à son développement.

Semaine
9

Votre bébé est aussi grand qu'une olive verte.

Tous les organes essentiels de votre bébé (cerveau, cœur, reins, poumons) ont commencé à se développer.

Semaine
14

Votre bébé est aussi grand qu'une orange de mer.

Le début du deuxième trimestre! Les symptômes du début de la grossesse commencent à s'estomper et votre ventre peut passer d'un aspect un peu gonflé à un aspect plus gonflé.

Semaine
18

Votre bébé est aussi grand qu'un concombre.

Les premiers coups de pied de bébé! Entre la 18^e et la 22^e semaine, vous sentirez votre bébé bouger pour la première fois. Cela peut ressembler à de légers tapotements, à des vagues de pression ou à des papillons dans l'estomac.

Semaine
20

Votre bébé est aussi grand qu'une patate douce.

À mi-chemin! L'examen d'anomalie du 2^e trimestre, qui a lieu vers entre les 18^e et 22^e semaines, devrait permettre de déterminer le sexe de votre bébé.

Semaine
22

Votre bébé est aussi grand qu'une papaye.

Votre bébé pèse maintenant plus d'un kilo! Au fur et à mesure que son audition et sa vision s'améliorent, votre bébé sera capable d'entendre votre voix et les battements de votre cœur.

Semaine
28

Votre bébé est aussi grand qu'une tête de laitue.

Bienvenue au 3^e trimestre! Le visage de votre bébé est entièrement formé et il expérimente les expressions faciales. Si vous avez de la chance, vous pourrez surprendre votre bébé en train de sourire ou de tirer la langue lors d'une échographie.

Semaine
29

Votre bébé est aussi grand qu'un chou-fleur.

Votre bébé bougera probablement tous les jours et vous commencerez peut-être à remarquer un rythme ou un schéma dans son activité.

Semaine
32

Votre bébé est aussi grand qu'une branche de céleri.

Tous les organes de votre bébé sont entièrement formés, à l'exception des poumons.

Semaine
36

Votre bébé est aussi grand qu'une botte de chou frisé.

Votre bébé peut descendre plus bas dans votre bassin en préparation de l'accouchement.

Semaine
39

Votre bébé est aussi gros qu'un jacquier.

Votre bébé a atteint son poids de naissance et devrait arriver très bientôt !

Semaine
40

Votre bébé est aussi gros qu'une citrouille.

C'est maintenant que ça se passe! Ne vous inquiétez pas si votre bébé n'est pas arrivé cette semaine. Environ une grossesse sur trois atteindra la barre des 41 semaines.





Quand dois-je m'inquiéter de mes symptômes ?

Bien que chaque personne vive sa grossesse différemment, certains symptômes justifient une prise en charge médicale immédiate. Si vous présentez l'un des symptômes suivants, il est préférable de contacter immédiatement votre prestataire de soins et/ou de vous rendre au service des urgences le plus proche.

- Saignements vaginaux abondants
- Douleur abdominale sévère
- Soif soudaine et intense qui ne disparaît pas, surtout si elle s'accompagne de mictions plus fréquentes et d'autres symptômes
- Miction douloureuse
- Fièvre supérieure à 38,5 degrés C, frissons et/ou maux de dos
- Gonflement important des mains/du visage
- Troubles de la vision

Comment Teladoc Health peut-il vous aider ?

- « Je cherche un prestataire de soins pour mes visites prénatales. » **Trouver un médecin**
- « Je cherche des ressources supplémentaires en matière d'éducation à la grossesse et de soutien communautaire. » **Navigateur personnel de santé**
- « Je souhaite obtenir un deuxième avis sur un problème médical lié à ma grossesse. » **Avis médicaux d'experts**
- « Mon parcours de grossesse a été très éprouvant sur le plan émotionnel; je cherche un soutien en matière de santé mentale. » **Navigateur en santé mentale**

Ce guide n'est pas destiné à fournir des conseils ou des services médicaux et ne doit pas être interprété comme un avis professionnel de Teladoc Health. Teladoc Health ne garantit pas et n'assume pas la responsabilité de l'exactitude des informations ou de leur applicabilité à une situation factuelle spécifique. Les problèmes de santé personnels doivent être portés à l'attention des médecins et des professionnels de la santé appropriés.

©Teladoc Health, Inc. Tous droits réservés.

1. « Pregnancy Info ». Pregnancy Info.Ca, Société des obstétriciens et gynécologues du Canada, www.pregnancyinfo.ca/. Consulté le 8 janvier 2024.
2. Agence de santé publique du Canada. « Chapitre 3 - Soins pendant la grossesse ». Canada.Ca, Gouvernement du Canada, 27 janvier 2020, www.canada.ca/content/dam/hc-sc/documents/services/publications/healthyliving/maternity-newborn-care-guidelines-chapter-3/maternity-newborn-care-guide-lines-chapter-3-en.pdf.
3. « Votre grossesse semaine par semaine ». What to Expect, What to Expect, www.whattoexpect.com/pregnancy/week-by-week/. Consulté le 8 janvier 2024.

En savoir plus sur TeladocHealth.ca/fr

À propos de Teladoc Health : Teladoc Health permet à tous les individus, où qu'ils soient, de vivre une vie plus saine en transformant l'expérience des soins de santé. Reconnu comme le chef de file mondial des soins virtuels globaux à la personne, Teladoc Health s'appuie sur une expertise clinique, une technologie avancée et des données exploitables pour répondre aux besoins en constante évolution des consommateurs et des professionnels de la santé.

©Teladoc Health, Inc. Tous droits réservés.